

消毒供应室减少感染风险的措施

□黄小兰

消毒供应室是医院里的重要科室。如果消毒供应室工作不到位,那么极有可能发生医院感染,从而对医疗质量造成严重影响。消毒供应室的主要工作内容包括对医院各临床科室可重复使用的诊疗器械、器具和物品的回收、分类、清洗、消毒、包装、灭菌、储存及发放等。消毒供应室工作质量的高低与医院服务质量、医院感染发生率密切相关。由此可见,消毒供应室在医院占有重要位置。那么,消毒供应室是如何减少感染风险的?下面,我们针对这个问题进行深入探讨,让大家对消毒供应室有一个正确的认识,减少医院感染风险的发生,保障工作人员健康。

消毒供应室的危险因素

感染风险
消毒供应室的工作内容涉及大量的可重复使用的诊疗器械、器具和物品,其中很多诊疗器械、器具和物品会直接接触患者的伤口、

血液、体液、分泌物等,因此存在较高的感染风险。消毒供应室工作人员在处理这些诊疗器械、器具和物品时,需要严格遵守消毒供应室三大卫生行业标准和操作规程,以减少发生感染的风险。

设备风险

消毒供应室使用的设备比较复杂,如清洗设备、消毒设备、灭菌设备等。这些设备出现故障或错误使用,可能会导致医疗器械、器具和物品的清洗、消毒或灭菌不彻底,从而增加发生感染的风险。

管理风险

如果消毒供应室的管理制度不完善,可能会导致感染风险的增加。例如,缺乏严格的物品交接制度、清洗消毒灭菌质量监控制度等,均可能使医疗器械、器具和物品的质量无法得到保证。

人员风险

在实际工作中,如果消毒供应室工作人员缺乏专业知识和技能,或者工作态度不认真,例如,清洗

消毒灭菌操作不规范、个人防护不到位等,那么会导致感染风险的增加。

消毒供应室减少感染风险的措施

建立健全各项制度和操作规程
消毒供应室应建立完善各项制度和操作规程,包括器械清洗、消毒、灭菌的操作流程,以及质量标准、检测方法等,使工作人员有章可循,有据可依,减少因操作不当或流程不完善导致的感染风险;及时创建风险管理小组,明确每个人的工作职责,从而形成完整的风险防控体系;组织相关人员开展随机排查工作,找出潜在的风险,并采取有效的措施,降低感染事件的发生率。

强化设备管理

消毒供应室使用的各种设备,由专业人员定期进行维护和保养,确保设备的正常运行。同时,要加强对设备操作人员的培训,使其能够正确使用和维护设备,避免因设备问题引发的感染风险。

加强物品管理

消毒供应室应对回收的诊疗器械、器具和物品进行严格的清洗、消毒和灭菌处理,确保其处于无菌状态,并对使用过的诊疗器械、器具和物品进行分类处理,严格区分清洁区、污染区、无菌区等区域,避免因物品处理不当而增加感染风险。

加强人员培训和管理

大力加强消毒供应室工作人员的培训和管理,提高其专业技能和知识水平。管理人员要定期对工作人员进行考核和评估,对于不符合要求的工作人员应进行再培训或者调岗处理。

实施严格的监控和管理

消毒供应室应建立完善的清洗、消毒、灭菌质量监控体系,对每个环节进行严格的检查和监控;成立专项小组,定期对消毒供应室进行空气质量检测、物表面检测等,确保工作环境符合卫生标准。

强化个人防护

消毒供应室应制订完善的个人

防护制度,要求工作人员在处理诊疗器械、器具和物品时必须穿防水鞋,佩戴手套、口罩、圆帽、防护眼镜、面罩等防护用品。为保障工作人员身体健康,要定期对其进行体检,及时发现和处理可能存在的感染风险。

建立应急处理机制

消毒供应室应创建应急处理机制,对突发事件或感染事故能够及时采取有效的措施进行控制和处理;组织人员定期进行应急演练,以提高工作人员的应急处理能力和水平,大大减少可能存在的感染风险,保障患者的安全和医疗质量。

综上所述,减少消毒供应室的感染风险需要从多个方面入手。通过建立完善的制度和操作规程,加强设备管理、物品管理、人员培训,实施严格监控,强化个人防护,建立应急处理机制等措施,减少消毒供应室的感染风险,保障患者的安全。(作者供职于广西壮族自治区来宾市妇幼保健院)

冠状动脉造影术的术前准备与术后护理

□罗雅丹

冠状动脉造影术是一种用于诊断和评估冠状动脉疾病的方法,通过向冠状动脉注入造影剂,然后在X线透视下观察冠状动脉的形态和血流情况,以诊断冠状动脉狭窄、阻塞等病变。冠状动脉造影术是诊断冠心病的一种重要手段。为确保手术顺利进行及术后恢复,术前准备和术后护理至关重要。

冠状动脉造影术的适应症

不典型胸痛 不典型胸痛,比如胸痛综合征,其症状在临床上难以与心绞痛进行鉴别,为明确诊断,可以进行冠状动脉造影术。

典型的缺血性心脏病症状 有典型的缺血性心脏病症状;无创性检查,如运动平板试验、心肌核素显像、心电图等检查结果提示心肌缺血改变者。

无创性检查结果提示心肌缺血性改变 无创性检查(如动态心电图、运动平板试验、心肌核素显像等)结果提示有心肌缺血性改变,而无临床症状者。

不明原因的心律失常 如恶性室性心律失常或频发传导阻滞。

不明原因的左心功能不全 主要见于扩张型心肌病或缺血性心肌病。

心脏外科手术前评估 部分年龄大的患者在做大手术前,应接受冠状动脉造影检查。

胸痛症状的患者 有胸痛症状的患者,其心电图检查及其他无创性检查结果提示有心肌缺血的可能。

冠状动脉造影术的禁忌证

严重心功能不全 严重心功能不全的患者,如急性心肌梗死、严重心力衰竭等,进行冠状动脉造影术可能会导致心脏负担加重。

严重出血性疾病 血小板减少、凝血功能障碍等患者进行冠状动脉造影术,容易引发出血。

感染性疾病 如果有严重感染、发热等,进行冠状动脉造影术容易引发感染扩散,应暂缓进行。

过敏体质 对造影剂过敏的患者,进行冠状动脉造影术可能会引发过敏反应,严重时甚至可能导致过敏性休克,因此不建议进行冠状动脉造影术。

严重的肝、肾功能不全 肝、肾功能不全患者的造影剂代谢和排泄能力减弱,容易引发肝肾功能损害,因此不能进行冠状动脉造影术。

妊娠期 妊娠期尤其是妊娠后期的女性,由于子宫压迫下腔静脉,可能导致心血管压力增加,进行冠状动脉造影术风险较大,因此一般不建议进行冠状动脉造影术。

精神异常 精神异常患者可能无法配合医生进行操作,或者在造影过程中出现意外,因此不建议进行冠状动脉造影术。

冠状动脉造影术的注意事项

严格掌握适应症和禁忌证 在患者就诊时,医生会根据患者的具体病情,判断其是否适合进行冠状动脉造影术。因此,患者在就诊时应如实告知医生自己的病情,并遵循医生的建议。

术前准备 在进行冠状动脉造影术前,医生会要求患者进行相关检查,如心电图检查、血液检查等,以确保患者的身体状况符合手术要求。

术后护理 冠状动脉造影术结束后,患者需要卧床休息,密切观察生命体征,如心率、血压等,同时注意观察伤口有无出血、疼痛等情况,并遵医嘱服用抗凝药物,以预防出血。

冠状动脉造影术前准备

知情同意 手术前,医生需要与患者及其家属进行充分沟通,确保双方对手术目的、过程和可能的风险有充分了解,达成共识。

术前检查 手术前,患者需要进行相关生化、凝血指标等检查,便于医生评估其身体状况。

药物准备 根据患者的病情,必要时让其术前两天开始服用抗血小板聚集药物,以降低血栓的发生风险。

饮食禁忌 可少量进食清淡易消化的食物。

心理准备 患者及其家属需要保持良好的心理状态,增强治愈的信心。

冠状动脉造影术后护理

监测生命体征 术后,医护人员要密切监测患者的心率、血压、呼吸等生命体征,及时发现并处理异常。

补液 术后,患者需要适量补充液体,维持水电解质平衡,但需注意控制补液量,避免对心脏造成负担。

创面护理 密切观察穿刺点有无渗血、红肿等现象,保持伤口清洁干燥,防止感染。

活动与休息 根据病情合理安排休息与活动,避免过度劳累。

饮食指导 患者的术后饮食以清淡为主,避免吃辛辣、刺激性食物,保持营养均衡。

康复锻炼 患者可在医生的指导下进行康复锻炼,有助于身体恢复。

定期检查 术后,患者要定期到医院进行检查,密切关注病情变化。

冠状动脉造影术后观察

1. 医护人员对患者进行术后心电图监护、测量血压。

2. 医护人员要密切观察患者有无神志变化、发绀、出汗、恶心、呕吐、头晕及心绞痛。

3. 动脉穿刺处需要用绷带压迫24小时。使用止血器压迫时,患者不可自行松开止血装置,需要医护人员根据病情调整止血装置使用时间。

冠状动脉造影术的术前准备与术后护理 对于手术的成功及患者的恢复至关重要。患者及其家属需要积极配合医护人员的护理工作,以确保手术效果。(作者供职于广西壮族自治区南溪山医院)

预防接种：守护健康的第一道防线

□苏树静

在人类与疾病的斗争中,预防始终是最经济、最有效的手段。而预防接种作为预防医学的重要组成部分,已经成为守护人类健康的第一道防线。本文将为大家科普预防接种的重要性、种类以及注意事项,帮助大家更好地了解预防接种。

预防接种的重要性

预防传染病 预防接种是预防传染病的有效手段之一。通过接种疫苗,可以使人体产生免疫力,抵抗病原体的侵害,从而降低感染和发病的风险。例如,麻疹、脊髓灰质炎、百日咳等传染病,均可以通过接种相应的疫苗来预防。

减轻负担 预防接种不仅可以降低个体发生疾病的风险,还可以减轻整个社会的负担。当越来越多的人接种疫苗时,病原体在人群中的传播途径被切断,疫情暴发的可能性会大大降低。

保护弱势群体 婴幼儿、老年人、孕妇等特殊人群的免疫功能相对较弱,更容易受到疾病的侵袭。预防接种可以帮助这些弱势群体提高免疫力,降低患病风险,保障他们的生命安全。

预防接种的种类

第一类疫苗 第一类疫苗是由政府免费提供向公民提供的疫苗,包括国家免疫规划内的疫苗和其他依法免费向公民提供的疫苗。这类疫苗有乙肝疫苗、卡介苗等。

第二类疫苗 第二类疫苗是由公民自费购买并接种的疫苗,包括非国家免疫规划内的疫苗和其他依法由公民自费选择接种的疫苗。这类疫苗有流感疫苗、HPV(人乳头瘤病毒)疫苗、水痘疫苗等。

预防接种的注意事项

选择合适的接种时间 预防接种应按照规定的时间进行,过早或过晚接种都可能影响疫苗的免疫效果。此外,某些疫苗需要在特定年龄段进行加强免疫,以保持免疫力。

注意疫苗的禁忌证 部分人群不适合接种某些疫苗,如对疫苗成分过敏者、免疫功能低下者等。在接种前,应向医生介绍自己的健康状况,确保安全接种。

观察疫苗接种后的反应 疫苗接种后可能会出现一些轻微的反应,如发热、红肿等。这些反应通常是正常的免疫反应,不要过度担忧。但如果出现严重的不良反应,应立即就医。

注重疫苗接种的全程性 预防接种需要按照规定的程序进行全程接种,以确保免疫效果。漏种或未按时接种可能导致免疫失败,增加感染风险。

注重个人卫生和生活习惯 预防接种并非万能,我们还需要保持良好的个人卫生和生活习惯,如勤洗手、戴口罩、保持室内空气流通等,共同构建健康的生活环境。

总之,预防接种是守护人类健康的第一道防线,我们应该充分认识其重要性,按照规定的时间和程序进行预防接种。我们还应该关注疫苗接种后的不良反应。在预防接种的基础上,我们应该养成良好的生活习惯,共同构建健康的生活环境。

(作者供职于山东省滨州市滨城区杜店街道办事处卫生服务中心防疫科)

关爱老年人 从关注老年性白内障开始

□赵朋波

各种原因如遗传、局部营养障碍、免疫与代谢异常、外伤、中毒、辐射等,均能引起晶状体代谢紊乱,导致晶状体蛋白质变性而发生混浊,称为白内障。此时光线被混浊的晶状体阻挡无法投射在视网膜上,导致视物模糊。白内障可分为先天性白内障和后天性白内障。后天性白内障是出生后因全身疾病或局部眼病、营养代谢异常等原因所致的晶状体混浊,老年性白内障就是其中一种。

什么是老年性白内障

老年性白内障即年龄相关性白内障,是指中老年开始发生的晶状体混浊。随着年龄的增长,老年性白内障的患病率会明显升高。老年性白内障的发生与环境、营养、代谢和遗传等多种因素有关。老年性白内障可以分为皮质性年龄相关性白内障、核性年龄相关性白内障、囊膜下混浊性白内障。皮质性年龄相关性白内障的特点是混浊自周边部浅皮质开始,逐渐向中心部扩展,占据大部分皮质区。核性年龄相关性白内障的特点是混浊最初出现在胚胎核,然后向外扩展直到老年核。囊膜下混浊性白内障是指以囊膜下浅皮质混浊为主要特点的白内障类型。混浊多位于后囊膜下,呈棕色微细颗粒状或浅杯形囊泡状。

老年性白内障的发病率

老年性白内障的发病率非常高。流行病学专家发现,60岁以上的老年人白内障的患病率呈直线上升趋势。80岁以上的老年人几乎都会得白内障。老年性白内障不仅会损害老年人的视力,还会导致失明,严重影响老年人的生活质量和心理健康。除此之外,老年性白内障还会诱发一些严重的并发症,例如白内障晶体膨胀期导致的继发性青光眼。

老年性白内障的预防

老年性白内障的预防,可以从以下几个方面入手:

怎样预防老年性白内障
佩戴防紫外线的眼镜 有关研究发现,外出时,佩戴一副深色的防紫外线眼镜可以大大减少紫外线对眼睛晶状体的照射量,阻止晶状体的混浊变性,从而有效地预防老年性白内障的发生。

摄入足够的维生素C 科学家发现,维生素C可以减少光线对晶状体的损害,具有防止白内障形成的作用。因此,老年人平时应该多吃一些富含维生素C的食物,比如番茄、菠菜、洋葱、大白菜、四季豆等新鲜蔬菜和草莓、橘子、柚子、橙子

等水果。

积极防治慢性病 包括眼部疾病及全身性疾病。糖尿病、高血压容易引起白内障。因此,老年人要及时、有效地控制血糖和血压,定期监测血压和血糖水平。

防止人体水分不足 人体内充足的水分能保证正常的新陈代谢,避免人体内有有害物质如超氧因子的积蓄,有害物质的积蓄会导致白内障的发生。因此,老年人平时有腹泻、呕吐、大量出汗时,应及时补充足量的水分。

戒烟戒酒 老年人吸烟饮酒易患白内障,这已被实践所证实,因此及早戒烟戒酒。

老年性白内障患者的饮食调理
老年性白内障患者需要合理饮食,营养均衡,不要食用辛辣食物,谨慎食用肥甘油腻之品。老年性白内障患者宜多吃一些具有养肝明目作用的食物,如枸杞子、木耳、阿胶、菠菜、茯苓、莲藕、决明子、动物内脏、桑葚、蓝莓等。此外,老年性白内障患者宜多吃一些延缓衰老的食物,如黄精、何首乌、核桃仁、桑葚、黑豆、黑芝麻、洋葱、黑芝麻等。老年性白内障患者在生活中还可以多吃一些维生素含量丰富的食物,如白菜、菠菜、芹菜、橘子、苹果、猕猴桃、胡萝卜、红枣、柠檬等。

老吾老以及人之老 尊老敬老一直是中华民族的传统美德。古往今来,多少敬老、爱老的故事成为千古美谈。在人生漫漫的舞台上,每个人都有过辉煌的时刻。不同的是,老年人的辉煌已成为历史。不知不觉,他们的头发开始变得花白,脚步也变得蹒跚起来。他们用宝贵的青春与汗水浇灌出我们今天的幸福生活。因此,关爱老年人是我们每一个社会成员义不容辞的责任!让我们携起手来,去关爱身边的老年人,共同呵护老年人的光明。(作者供职于北京市回民医院)

影响精子质量的几个原因

□刘杨青

有关资料显示,近年来,患不育症的人不断增多。

从精子的生物学特性来看,精子是雄性生殖系统发育的终端产物。在精子发生、形成和变形的过程中,它不能像体细胞和卵细胞那样能够自行修复90%以上的原发性遗传物质的损伤。在人体各种细胞中,只有精子具有这样的特性。另外,与其他细胞相比,精子对有毒物质更为敏感。随着近年对基因的研究和认识的深入,人们更加明确,相对于X染色体,Y染色体所携带的基因更容易发生突变。

除遗传及部分器官器质性病变外,精子质量差与生活习惯密切

相关。如果能在日常生活中改变这些不良习惯,可提高男性的精子质量,减少或避免男性不育症的发生。

不良的环境 长期高温作业、洗热水浴、穿紧身裤,会使阴囊调节温度的功能产生障碍。穿紧身裤还会影响阴囊部位的血液循环,导致精子数量减少、活力和活率降低。睾丸在生精过程中要求温度必须在35.5摄氏度至36.5摄氏度之间,比正常体温低1摄氏度~1.5摄氏度。经常用热水洗澡,尤其是盆浴、桑拿浴,可使阴囊经常处于高温状态,影响睾丸的生精能力。另外,长期接触有毒有害的气体、粉尘、电离辐射等,也可能对精

液质量产生不良影响。

不良的生活习惯 缺乏运动、休息不足、过度劳累,以及不良的嗜好如酗酒、抽烟、吸毒等,均可能影响精子的质量。男子对烟酒中的毒素颇为敏感。长期酗酒会对睾丸的生精细胞造成损害,影响精子产生。性生活混乱及不洁,容易引起男性生殖道感染,引起生殖道感染的病原有淋球菌、结核杆菌、病毒、支原体、衣原体、滴虫等,其中以支原体和衣原体感染最为常见。生殖道感染会影响精子的生成和精子的运输,造成少精症,从而导致男性生育能力下降。生殖道感染可引起精子活力变化,也可抑制附属性腺分泌,引起精液分

泌不足,精液营养缺乏,酸碱度改变,精液成分发生变化,从而影响精子的生长环境,使精子的活力和数量严重下降。

自身疾病 精索静脉曲张、附属性腺疾病(如精囊炎、附睾炎、睾丸炎等)以及内分泌系统疾病,均可能导致精子数量和质量下降。

不良的饮食习惯 饮食结构不合理、挑食(如长期素食)等可导致营养缺乏,可能影响精子的生成和质量。此外,粗棉籽油中的棉酚可破坏生精细胞,引起不育症;过多食用芹菜也可引起不育症。

药物 长期服用某些药物,如抗精神类药物、抗生素等,可能会对精子质量产生负面影响。现代

医学研究证明,不少药物可降低精子数量和质量。这些药物主要有抗肿瘤药物、抗风湿药物、降压药、激素类药物、镇静剂及麻醉剂。环磷酰胺可使睾丸出现生精功能障碍;甲氨蝶呤、可的松类药物、柳氮磺吡啶等可导致精子数量减少、精子活力降低;西咪替丁等则通过抑制雄性激素分泌,间接降低精子活力;长期服用雷公藤也可使精子数量减少。

如果男性担心自己的健康出现问题,建议咨询专科医生。医生会根据你的具体情况进行检查和评估,并给出适当的治疗建议。

(作者供职于河南省郑州大学第三附属医院男科)